



Applications for ballot by mail shall be mailed to:  
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán enviarse a:)

Donna Kominczak, Leon Co. Election Administrator

Name of Early Voting Clerk  
(Nombre del Secretario/a de la Votación Adelantada)

PO Box 1239

Address (Dirección)

Centerville

City (Ciudad) Zip Code (Código Postal)

(903) 536-4469

Telephone Number (Número de teléfono)

donna.kominczak@co.leon.tx.us

Email Address (Dirección de Correo Electrónico)

www.co.leon.tx.us/page/leon.Elections

Early Voting Clerk's Website (Sitio web del Secretario/a de Votación Adelantada)

Applications for Ballots by Mail (ABBM)s must be received no later than the close of business on:  
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el.)

04 / 20 / 2026  
(date)(fecha)

Federal Post Card Applications (FPCAs) must be received no later than the close of business on:  
(La Tarjeta Federal Postal de Solicitud deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el.)

04 / 20 / 2026  
(date)(fecha)

Issued this 7 day of April, 2026  
(day) (month) (year)

(Emitida este día 7 de April, 2026.)  
(día) (mes) (año)

  
Signature of Mayor (Firma del Alcalde)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)